

CARTA DE AUTORIZAÇÃO DO PREENCHIMENTO DO DUT A TERCEIROS

Eu:

E-mail:

portador do CPF / CNPJ nº

informo que o veículo de placa: , Renavam

Chassi: , foi sinistrado, e autorizo o

preenchimento do DUT (CRV), em Favor da Seguradora:

,

inscrita no CNPJ/MF sob o nº:

Endereço da Seguradora:

Cidade / UF :

Aproveito para informar que o cheque de indenização estará disponível para a troca a partir do dia

-  - , no endereço:

Cidade / UF : , Sendo que

desejo efetuar a Substituição da Garantia (  ), ou a Rescisão de meu contrato (  ), junto ao HSBC

e caso após a finalização do meu processo de rescisão contratual existam valores a serem recebidos

por mim, seguem os dados bancários para o Depósito:

Favorecido:

CPF / CNPJ:

Banco:  Agência:  Conta:

Assinatura: \_\_\_\_\_

Telefone Res.:

Telefone Cel.:

Data.: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

OBS.: Esta correspondência deverá ser encaminhada com firma reconhecida por autenticidade e todos os campos são de preenchimento obrigatório, ficando automaticamente sem efeito o envio da mesma, na falta de qualquer das informações, e sem a devida autenticação.